

Estado do Parana
 Prefeitura Munic. Tres Barras do Parana
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 78.121.936/0001-68

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 197
 Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 767
 Credor: 4589 RUDINEI MARCHIORO JUNIOR CGC: 071.503.839-71
 Banco: 000 Ag: 303 C/C:
 Endereco: RUA MATO GROSSO S/N CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 06.06.16 Vencimento: 06.06.16
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 12.000,00 6.424,20 219,00 6.205,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (06/06/2016) ate Londrina-Pr, transportar pacientes da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 834/16 em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

Local de Entrega

RAIXA

Total Geral
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 Data: 08/06/16.
 RESPONSÁVEL

-----Pagamento-----
 Descontos: A- INSS- R\$ - Créd- Total Descontado
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 08/06/16. Em 08/06/16.

Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque Debitos Certificado Haver Pago
 Banco Brail a Importancia Acima
 Mencionada
 TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11-478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 834/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

RUDINEY MARCHIORO JUNIOR

9.961.299-1 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTES DIRLENE DA CRUZ MAIS ACOMPANHANTE JOSE VALDECIR DE OLIVEIRA E RODRIGO ANTUNES DE RAMOS NEVES MAIS ACOMPANHANTE NOELI RAMOS NEVES.

Data de início e término da viagem:

06/06/2016

Destino da viagem:

LONDRINA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA MASTER PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS).

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012, 1167/14 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Recebi a importância de R\$ 219,00
(DUZENTOS E DEZENOVE REAIS).

que a(s) Nota(s)
corresponde a
material adquirido ou
serviços prestados a esta
Prefeitura.
ÓRGÃO

Responsável Pelo Recebimento

saúde
livre

Rudney Marchioro